Department of Health Services

MESSAGE FROM THE CALIFORNIA MEDI-CAL PROGRAM



GRAY DAVIS

DIANA M. BONTÁ, R.N., Dr. P.H.
Director

ពត៌មានផ្សាយចេញពីកម្មវិធី MEDI-CAL នៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា

សេចក្តីជំរាបជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តន៏លើអត្តភាពផ្ទាល់ខ្លួន អនុវត្តន៍ចាប់ពីថ្ងៃទី ១៤ ខែមេសា,ឆ្នាំ ២០០៣ តទៅ

សេចក្តីជំរាបជូនដំណឹងបញ្ហាក់ឲ្យលោកអ្នកបានជ្រាបអំពី ពត៌មានទាំងឡាយនៃផ្នែកសុខភាព របស់អ្នកប្រហែលជាគេនឹងយកទៅប្រើប្រាស់ក្នុងរឿងដទៃ និងការដែលគេផ្អាប់ចោល និងពី របៀបថាតើអ្នកអាចទទួលន្ទូវពត៌មានលើផ្នែកសុខភាពតាមរបៀបណា។ ស្ងមមេត្តាពិនិត្យសារឡើងវិញដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។

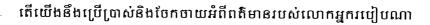


អត្តភាពផ្ទាល់ខ្លួន និង្សូបរបស់អ្នក

ពត៌មានស្ដីពីសុខភាពរបស់លោកអ្នកគឺចាត់ទុកជារឿងផ្ទាល់ខ្លួននៃបុគ្គលម្នាក់ៗ។ កម្មវិធី Medi-Cal ត្រូវរក្សា នូវពត៌មានសុខភាពទាំងឡាយនេះជារឿងរបស់បុគ្គលផ្ទាល់ខ្លួន។ យើងអាចទទួលពត៌មានស្ដីអំពីសុខភាពរបស់នៅពេល ដែលលោកបានដាក់ពាក្យដើម្បីសុំទទួល Medi-Cal ។ វេជ្ជបណ្ឌិត,ទន្តពេទ្យ,កន្លែងពិនិត្យសុខភាព,មន្ទីរ ពិសោធន៍,និងមន្ទីរពេទ្យរបស់លោកអ្នកផ្ញើនូវពត៌មានទៅកាន់កន្លែងយើងដើម្បីធ្វើការសុំអនុញ្ញាត និងបង់ថ្ងៃចំណាយ លើការព្យាបាល។ ជាការចាំបាច់យើងត្រូវតែជំរាបលោកអ្នកជាសេចក្ដីប្រកាសជូនដំណឹងទៅតាមច្បាប់អំពីរបៀបដែល យើងរក្សានូវពត៌មាននៃសុខភាពរបស់លោកអ្នកជារឿងផ្ទាល់ខ្លួនរបស់បុគ្គល។

ការប្តូរលើសេចក្តីប្រកាសជំរាបជូនដំណឹងចំពោះការអនុវត្តន៍លើអត្តភាពផ្ទាល់ផ្ទាល់ខ្ទួន

Medi-Cal ត្រូវតែធ្វើការគោរពជាចាំបាច់លើច្បាប់នៃការប្រកាសជូនដំណឹង។ យើងមានសិទ្ធិដើម្បីធ្វើការប្តូរផ្លាស់ នៃការអនុវត្តន៍ចំពោះអត្តភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់យើង។ ប្រសិនជាយើងមានធ្វើការប្តូរផ្លាស់, យើងនឹងផ្ញើដំណឹងថ្មីនោះ ទៅជំរាបជូនលោកអ្នកជាបន្ទាន់ជូនដល់អស់លោកអ្នកទាំងឡាយដែលទទួល Medi-Cal.



កម្មវិធី Medi-Cal គោរពទៅតាមច្បាប់ និងចែកចាយអំពីពត៌មានរបស់លោកអ្នក, ក្នុងការប្រើប្រាស់ផ្ទុចជា ឈ្មោះ, អាស័យដ្ឋាន,ស្ថានភាពពិតរបស់បុគ្គល,ការព្យាបាលដែលមានក្នុងសំណុំពិនិត្យសុខភាពរបស់អ្នក។ ពត៌មាន

ទាំងឡាយដែលយើងត្រូវចែកចាយគឺត្រូវតែមានការសមហេតុសមផលដែលទាក់ទងក្នុងកិច្ចការរដ្ឋបាលរបស់កម្មវិធី Medi-Cal តែប៉ុណ្ណោះ។ ករណីយទាំងឡាយនោះមានដូចជាៈ

- 🗅 ដើម្បីធ្វើការសម្រេចអនុលោមក្នុងការផ្តល់ជូនទូវ ម៉េឌីខាល់ និងកំរៃដើម្បីពិនិត្យធ្មេញ
- 🗅 ដើម្បីបង្កើតខ្លូវមធ្យោបាយក្នុងការបង់ប្រាក់ទៅដល់កន្លែងពិនិត្យសុខភាព
- 🗅 ដើម្បីសម្រេចអនុលោម,រៀបចំផ្លួន,និងចំណាយដល់ Medi-Cal ក្នុងការពិនិត្យសុខភាព
- 🗖 ដើម្បីស៊ើបអង្កេតឬនាំទៅទៅតុលាការចំពោះរឿង Medi-Cal (ក្នុងករណីយដែលក្វែងបន្នំ)

ហេតុអ្វីបានជាយើងប្រើប្រាស់ឬចែកចាយនូវពត៌មានស្ដីពីសុខភាពរបស់អ្នកៈ

- ១- សម្រាប់ធ្វើការពិនិត្យព្យាបាល: Medi-Cal អាចតម្រូវដើម្បីធ្វើការយល់ព្រមអនុញ្ញាត,មុននឹងអ្នកចូលទៅពិនិត្យ ជាមួយ វេជ្ជបណ្ឌិត,ទន្តពេទ្យ, កន្លែងពិនិត្យសុខភាព,ឬកន្លែងព្យាបាលផ្សេងៗណាទៀត។ យើងនឹងចែកចាយ ពត៌មានរបស់អ្នកគឺដើម្បីធ្វើឲ្យបានប្រាកដថាលោកអ្នកទទួលកិច្ចការបំរើទៅតាមសេចក្ដីត្រូវការរបស់លោកអ្នក។
- ២- សម្រាប់ការបង់ច្រាក់ៈ កាលណា Medi-Cal ចេញលុយចំណាយទៅលើការព្យាបាល, យើងនឹងចែកចាយទូវ ពត៌មានទាំងឡាយជាមួយនឹងកន្លែងដែលគេបានពិនិត្យព្យាបាលលោកអ្នកនិងកន្លែងដទៃទៀតដែលគេបានទារ លុយមកដល់កន្លែងយើង។ យើងក៏ប្រហែលជាអាចផ្ញើលិខិតទារលុយនោះទៅកាន់កន្លែងក្រុមហ៊ុនសុខភាពឬ កន្លែងក្រុមផ្សេងដែលត្រូវបង់នូវប្រាក់ទាំងឡាយនោះ។
- ៣- ដើម្បីចាត់ចែងលើផ្នែកពិនិត្យសុខភាពៈ យើងប្រហែលជាប្រើប្រាស់សំណុំពត៌មាននៃការពិនិត្យសុខភាពរបស់
 លោកអ្នកដើម្បីឆែកមើលលើគុណភាពនៃការព្យាបាលដែលលោកអ្នកបានទទួល។ យើងក៏អាចប្រើប្រាស់សំ
 ណុំរឿងនេះដើម្បីឆែកឆេផ្ទៀងផ្ទាល់,ការបំផ្ញើសកេងបន្ធំ, សម្រាប់ធ្វើគម្រោងការ,និងសម្រាប់ចាត់ចែងលើ
 កម្មវិធី Medi-Cal ។
- ៤- សម្រាប់ជូនដំណឹងលើផ្នែកសុខភាពៈ យើងក៏នឹងអាចផ្ញើពត៌មានជូនលោកអ្នកអំពីកន្លែងដែលផ្តល់ការពិនិត្យ ព្យាបាលដោយមិនគិតថ្ងៃ,កម្មវិធីទទួលចំណីអាហារ,និងអំពីកម្មវត្តផ្សេងៗទៀត។
- ៥- សម្រាប់យកទៅប្រើប្រាស់តាមផ្លូវច្បាប់ៈ យើងក៏នឹងអាចផ្ញើតតិមានរបស់អ្នកទៅជូនតុលាការ,កន្លែងស៊ើបអង្កេត, ឬទៅកាន់មេធាវិក្នុងករណីយទាក់ទងនឹង Medi-Cal ។ កិច្ចនេះគេធ្វើអំពីរឿងក្លែងបន្ខំ ឬដើម្បីទារលុយពី កន្លែងផ្សេងដើម្បីឲ្យបង់លើថ្ងៃព្យាបាលរបស់លោកអ្នក, ឬលើបញ្ហាផ្សេងដែលទាក់ទងនឹងកម្មវិធី Medi-Cal ប្រសិនបើតុលាការចេញបញ្ឈមកដល់យើងដើម្បីទារនូវសំណុំរឿងទាំងឡាយនោះគឺយើងនឹងត្រូវតែធ្វើ។
- សម្រាប់ធ្វើការតវ៉ា: លោកអ្នកឬក៏កន្លែងពិនិត្យព្យាបាលជូនដល់លោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យតវ៉ាដល់ Medi-Cal ដើម្បីទាមទារលើការព្យាបាលសម្រាប់លោកអ្នក។ ពត៌មាននៃសំណុំសុខភាពរបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវយកមកប្រើ ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្ត។
- ៧- ដើម្បីសម្រាប់ធ្វើការអនុលោមក្នុងការទទួលៈ យើងក៏នឹងអាចធ្វើការចែកចាយពត៌មានរបស់អ្នកជាមួយនឹងសហ ព័ន្ធ,រដ្ឋនិងអង្គការក្នុងស្រុកផ្សេងៗទៀតកាលណាលោកអ្នកដាក់ពាក្យសុំនូវ Medi-Cal គឺដើម្បីផ្នៀងផ្នាត់ថាតើ លោកអ្នកអាចទទួលបានដែរឬទេ, ហើយនេះជាការធ្វើឡើងដែលទាក់ទងទៅតាមរបៀបចាត់ចែងកិច្ចការរបស់ កម្មវិធី Medi-Cal ។ ការទាំងឡាយនេះគឺមានដូចជាពិនិត្យជាមួយនឹងក្រសួងអន្តោប្រវេសន៍អំពីស្ថាប័ននៃ

នៃការរស់នៅ ហើយគឺធ្វើឡើងពេលបុគ្គលដែលដាក់ពាក្យដើម្បីទទួលនូវកំរៃពេញលេញអំពី Medi-Cal ។ ច្បាប់របស់សហព័ន្ធចែងថាក្រសួងអន្តោប្រវេសន៏មិនអាចប្រើប្រាស់ពត៌មាននេះទៅកន្លែងណាទៀតបានឡើយ លើកលែងតែនៅពេលណាដែលមានការក្លែងបន្ទំ។



Medi-Cal អាចច្រើប្រាស់ឬចែកចាយនូវពត៌មានរបស់អ្នកតាមកំរឹតតិចបំផុត។ ប្រសិនបើជាយើងចង់ទទួល នូវពត៌ មានស្ដី អំពីសុខភាពរបស់អ្នកដែលពុំបានចែងនៅខាងលើនោះទេ, គឺយើងត្រូវតែសរសេរសុំទទួលនូវការអនុញ្ញាតអំពី លោកអ្នក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកធ្វើការអនុញ្ញាតហើយលោកអ្នកក៏អាចដកពាក្យបញ្ឈប់នូវការអនុញ្ញាតនោះបាន គ្រប់ពេលវេលា។



លោកអ្នកមានសិទ្ធិនឹង:

- សំណូមពរមកយើងដើម្បីកុំ ឲ្យធ្វើការប្រើប្រាស់ឬចែកចែកចាយនូវពត៌មានស្ដីអំពីសុខភាពរបស់អ្នកនូវអ្វីដែល
 បានជំរាបដូចខាងលើ។ យើងមិនអាចយល់ព្រមធ្វើតាមសំណូមពររបស់លោកអ្នកបានទេ។
- សំណូមពរមកយើងដើម្បីទាក់ទងក្នុងការសរសេរសំបុត្រពែប៉ុណ្ណោះ, តាមរយៈអាស័យដ្ឋានផ្សេង, តាម រយៈប្រអប់សំបុត្រ, ឬតាមទូរស័ព្ទតែប៉ុណ្ណោះ។ យើងនឹងធ្វើតាមទូវអ្វីដែលសមហេតុសមផលប្រសិនបើ ជាការចាំបាច់សម្រាប់សន្តិសុខរបស់លោកអ្នក។
- ពិនិត្យមើលនិងទទួលនូវកូពីលើពត៌មាននៃ Medi-Cal របស់លោកអ្នក។ បុគ្គលដែលជាអ្នកតាងនាម ជំនួសមុខ ឲ្យលោកអ្នកដែលមានសិទ្ធិស្របច្បាប់អាចជាតំណាងក្នុងការមើលនិងទទួលនូវពត៌មាននេះសម្រាប់ លោកអ្នក។ យើងមានពត៌មានដូចជា សិទ្ធិអាចទទួលបាននូវ Medi-Cal សម្រាប់លោកអ្នក, វិក្ក័យ ប័ត្រទារលុយក្នុងការពិនិត្យសុខភាព,និងសំណុំឯកសារសុខភាពរបស់លោកអ្នកខ្លះៗ។ ដើម្បីទទួលនូវកូពី ទាំងនោះ,សូមសាកស្លរមកយើងដើម្បីទារយកនូវពាក្យសម្រាប់បំពេញ។ លោកអ្នកត្រូវចំណាយថ្ងៃសម្រាប់ យើងដើម្បីពីជូននូវសំណុំឯកសាររបស់លោកអ្នក។ យើងអាចឲ្យលោកអ្នកបានឃើញនូវចំណែកខ្លះនៃឯកសារ របស់លោកអ្នកនូវអ្វីដែលអនុញ្ញាតទៅតាមផ្លូវច្បាប់។
- ទាមទារដើម្បីកែតម្រូវនៅក្នុងសំណុំឯកសារប្រសិនបើវាមិនត្រឹមត្រូវឬមិនពេញលេញគ្រប់គ្រាន់។ យើងអាច បដិសេធដើម្បីកែនូវពត៌មានប្រសិនបើ Medi-Cal មិនបានអនុញ្ញាត ឬរក្សាទុក,ឬយើងបានកែតម្រូវនិង បំពេញបានពេញលេញរួចមកហើយ។លោកអ្នកអាចធ្វើសំណូមដើម្បីពិនិត្យសារឡើងវិញចំពោះការបដិសេធន៍

ឬអាចផ្ញើសំបុត្រលើការមិនយល់ស្របចំពោះការបដិសេធន៏នោះ។ សំបុត្ររបស់លោកអ្នកគេរក្សាទុកក្នុងសំ ណុំរឿងឯកសារនៃ Medi-Cal របស់លោកអ្នក។

- សាកសួរមកយើងទូវហេតុផលលើការចែកចាយទូវពត៌មានក្រៅអំពីការពិនិត្យព្យាបាល,ការបង់ថ្ងៃ, ឬកិច្ច ចាត់ចែងការអំពី Medi-Cal ។ លោកអ្នកអាចសួរពីបញ្ជីលើការចែកចាយនូវពត៌មាននេះជាមួយនរណាខ្វះ នៅពេលណាដែរ, ដោយសារហេតុអ្វីដែរ និងពត៌មានអ្វីខ្វះដែលបានចែកចាយជាមួយគេនោះ។ បញ្ជីទាំង នោះនឹងចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃទី ១៤ ខែមេសា,ឆ្នាំ ២០០៣។
- សាកសួរដើម្បីទាមទារទូវសេចក្ដីប្រកាសជំរាបអំពីការអនុវត្ត៩៍លើអត្តភាព។ លោកអ្នកក៏អាចទទួលបានទូវ
 សេចក្ដីប្រកាសនេះតាមរយៈបណ្ដាញវ៉ិបសាយគឺ : <u>www.dhs.ca.gov.</u>

***** លំខាន់

Medi-Cal ពុំមានឯកសារសំណុំរឿងសុខភាពរបស់អ្នកគ្រប់ទាំងអស់នោះទេ។ ប្រសិនបើជាលោកអ្នក ចង់មើលឬទទួលនូវកូពី ឬការប្តូរនូវសំណុំឯកសាររបស់អ្នក, សូមទាក់ទងនឹងវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក,មន្ទីរ ពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក, កន្លែងពិនិត្យសុខភាព,ឬនៅតាមក្រុមធ្វើគម្រោងពិនិត្យសុខភាពរបស់អ្នក។ ប្រសិន បើលោកអ្នកទទួលលើការចាត់ចែងរបស់ CARE PLAN , កន្លែងនោះអាចមានសំណុំពត៌មានលើការ បង់ថ្ងៃពិនិត្យព្យាបាលសម្រាប់លោកអ្នកបន្ទាប់ពីលោកអ្នកបានចូលនៅក្នុងក្រុមចាត់ចែងកិច្ចការរបស់គេ ទាំងនោះ។ សូមមេត្តាទាក់ទងនៅតាម CARE PLAN របស់អ្នកដើម្បីសាកសួរនិងទទួលនូវកូពីលើការ បង់ថ្ងៃពិនិត្យព្យាបាលទាំងឡាយនោះ។



ប្រសិនលោកអ្នកចង់ឲ្យគេជំរាបជូនពីសិទ្ធិនៃអត្តភាពរបស់អ្នកនៅតាមសេចក្តីប្រកាសនេះ, សូមទូរស័ព្ទ ឬសរសេរមក កាន់យើងតាមរយៈ

Privacy Officer

CA Department of Health Services P.O. Box 942732 Sacramento, CA 94234-7320 (916) 255-5259 y (877) 735-2929 TTY/TDD

តើខ្ញុំធ្វើការតវ៉ារបៀបតាមរបៀបណា?

ប្រសិនបើលោកអ្នកជឿថាគេបានរំលោភទៅលើសិទ្ធិនៃអត្តភាពរបស់អ្នក និងមានបំណងដើម្បីធ្វើសេចក្តីតវ៉ា, ឬដាក់ ពាក្យដើម្បីធ្វើការតវ៉ាសូមទូរស័ព្ទប្តសរសេរមកកាន់យើងតាមរយៈ

Privacy Officer

CA Department of Health Services
P.O. Box 942732
Sacramento, CA 94234-7320
(916) 255-5259

(977) 735-2929 TTY/TDD

¥

Secretary of the U.S. Department of Health and Human Services

Office for Civil Rights Attention: Regional Manager 50 United Nations Plaza, Room 322 San Francisco, CA 94102 ពត៌មានបន្ថែមសូមមេត្តាហៅទៅលេខ (800) 368-1019

y

U.S. Office for Civil Rights at (866) OCR-PRIV (866-627-7748) $_{\mbox{\ensuremath{\mathfrak{g}}}}$ (866) 788-4989 TTY



ចំពោះការតវ៉ាឬទាមទារនូវសិទ្ធិរបស់លោកអ្នក Medi-Cal មិនអាចដកនូវអ្វីដែលជាកំរៃនៃការទទួលពិនិត្យសុខភាព របស់អ្នកឬសងសឹកអ្វីចំពោះអ្នកនោះឡើយ។

សំណូរ

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណូរណាមួយចំពោះសេចក្តីប្រកាសជំរាបដំណឹងនេះ ឬចង់ទទួលនូវពត៌មានបន្ថែម, សូមមេត្តាទាក់នឹងមន្ត្រីកាន់កិច្ចការខាងផ្នែកសិទ្ធិ Privacy Officer, Department of Health Services, ដែលមានក្នុងបញ្ជីដូចខាងលើនេះ។

ដើម្បីទទួលនូវក្ខុពីនៃការជំពូបជូនដំណឹងនេះជាភាសាផ្សេងទៀត, ជាភាសាសម្រាប់មនុស្សខ្វាក់, អក្សរធំ។, តាម សែតខ្សែអាត់ឬតាម ថាសរបស់កុំព្យូទ័រ, សូមមេត្តាទូរស័ព្ទឬសរសេរទៅកាន់ មន្ត្រី Privacy Officer តាម រយៈលេខទូរស័ព្ទ ឬអាស័យដ្ឋានដែលមាននៅក្នុងទំព័រលេខ ៥។

إذا أردت الحصول على معلومات عن حقوقك في الحفاظ على السرية الشخصية في نظام الرعاية الصحية لولاية كاليفورنيا (ميدي-كال Medi-Cal) ، اتصل مع رقم الهاتف 525-525 (916) (916)

Եթե դուք ցանկանում եք տեղեկություն ստանալ ձեր Medi-Cal-ի Գաղտնիության Իրավունքների մասին, ապա խնդրում ենք զանգահարել (916) 255-5259 հեռախոսահամարով։ (Armenian)

ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ជ្រាបពត៌មានស្ដីអំពីសិទ្ធិនូវអ្វីដែលអ្នកត្រូវទទួលបាន ពី Medi-Cal របស់អ្នក សមទរស័ពទៅលេខ (916) 255-5259. (Cambodian/Khmer)

如果你想要得到有關 Medi-Cal 保護個人隱私權利的資料,請致電 (916) 255-5259 (Cantonese)

اگر در مورد محرمانه بودن حقوق Medi-Cal خود اطلاعات میخواهید, لطفا با شماره 525-525 (916) تماس بگیرید. (Farsi)

Yog hais tias koj xav paub ntxiv txog Medi-Cal Txoj Cai Ceev Tseg, thov hu xov tooj rau (916) 255-5259. (Hmong)

귀하의 Medi-Cal 비공개 권리에 관한 정보를 원하시면 (916) 255-5259로 전화하십시오. (Korean)

如果你希望得到有关 Medi-Cal 保护个人隐私权利的资料,请致电 (916) 255-5259 (Mandarin)

Если Вы хотите получить информацию о том, как в рамках программы Medi-Cal обеспечиваются ваши права на неприкосновенность частной жизни, звоните по телефону (916) 255-5259. (Russian)

Kung nais ninyo ng impormasyon tungkol sa inyong mga Karapatan sa Kalihiman sa Medi-Cal, mangyaring tumawag sa (916) 255-5259. (Tagalog)

Nếu muốn biết thêm thông tin về Quyền Riêng Tư của Medi-Cal, xin gọi số (916) 255-5259. (Vietnamese)